

**NORTH SHORE COMMUNITY SUPPORT SERVICES, INC.**

**SERVICE DE SOUTIEN COMMUNAUTAIRE DE LA RIVE NORD, INC.**



## **Club 90 FORMULAIRE DE BÉNÉVOLAT**

Le Club 90 offre une variété d'activités sociales / récréatives pour les adultes souffrant de maladie mentale. Si vous avez un intérêt pour les gens, une évasion pour l'artisanat, l'amour pour l'extérieur ou le sport, Club 90 vous nécessite

Nous essayons d'attribuer des **BÉNÉVOLATS** à des activités dans lesquelles ils estiment pouvoir utiliser leurs talents et leurs compétences dans une atmosphère enrichissante et contribuer à l'autonomisation d'autrui. Pour que nous comprenions mieux votre personne en tant que personne et pour déterminer quels domaines vous pourriez être les plus efficaces, veuillez compléter le formulaire de candidature suivant.

**DATE:** \_\_\_\_\_ **DATE À COMMENCER:** \_\_\_\_\_

**NOM:** (imprimez) \_\_\_\_\_

**ADRESSE:** \_\_\_\_\_

**DDN:** (Optionnel au besoin d'une lettre écrit par la D.É. pour secteur vulnérable de la police) \_\_\_\_\_

### **NUMÉROS DE TÉLÉPHONES**

**À DOMICILE:** \_\_\_\_\_ **À CELLULAIRE:** \_\_\_\_\_

**NOM EN CAS D'URGENCE:** \_\_\_\_\_ **NUM. TÉLÉPHONE:** \_\_\_\_\_

**EMPLOYEUR ACTUEL/ÉCOLE:** \_\_\_\_\_

**L'ÉDUCATION LA PLUS RÉCENTE:** \_\_\_\_\_

**TOUT COURS CONNEXES EN SANTÉ MENTALE:** \_\_\_\_\_

Quelles compétences ou formation possédez-vous par exemple; Pêche, fitness, musique, couture, travail du bois, artisanat, etc.

---

---

Veuillez indiquer tout travail antérieur ou expérience de bénévolat :

---

---

Autre que le Français, quelles langues parles-tu? \_\_\_\_\_

Combien d'heures par semaine êtes-vous disponibles? \_\_\_\_\_

# NORTH SHORE COMMUNITY SUPPORT SERVICES, INC.

## SERVICE DE SOUTIEN COMMUNAUTAIRE DE LA RIVE NORD, INC.



Entourez le moment que vous préférez et écrivez les heures qui sont les meilleures?  
\_\_\_\_\_

**MATINS          APRÈS-MIDIS          SOIRÉES          FINS DE SEMAINE**

Possédez-vous un permis de conduire valide:          **OUI    NON**

Possibilité de conduire des clients?          **OUI    NON**

### LES TYPES D'ACTIVITÉS BÉNÉVOLES QUI VOUS INTERESSENT: (CHECK 3)

- Faire de l'amitié
- Discours éducatifs
- Des loisirs
- Relations communautaires
- La collecte de fonds
- Des sports
- Artisanat
- La musique
- Les danses
- Clérical
- Relations publiques
- Autres \_\_\_\_\_

Écrivez un bref résumé de pourquoi vous souhaitez VOLONTAIRE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Énumérez 2 personnes (pas familles) auxquelles nous pouvons nous contacter comme références:

**NOM:** \_\_\_\_\_ **NUM. TÉLÉPHONE:** \_\_\_\_\_

**NOM:** \_\_\_\_\_ **NUM. TÉLÉPHONE:** \_\_\_\_\_

Lié à quelqu'un que nous employons?    **OUI**          **NON**    Si **OUI**, qui? \_\_\_\_\_

**SIGNATURE:** \_\_\_\_\_ **DATE:** \_\_\_\_\_

### USAGE DE BUREAU SEULEMENT

Interviewé par: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Remarques: \_\_\_\_\_

Personnalité: \_\_\_\_\_ Capacité: \_\_\_\_\_

Comment cette personne est-elle venue ici: \_\_\_\_\_